

Термин	Значение
Абсорбция (всасывание)	процесс поступления лекарственного препарата из места введения в системный кровоток. Имеет место при всех путях введения, кроме внутрисосудистого.
Адсорбция	поглощение вещества из газовой или жидкой среды поверхностным слоем твердого тела (адсорбента) или жидкости. Адсорбция применяется во многих отраслях медицины (лабораторные исследования, анестезиология и реаниматология, токсикология и др.), а также является одним из свойств кожи и слизистых оболочек.
Бактерицидность	свойство агентов физической, химической и биологической природы вызывать гибель бактерий.
Биодоступность	часть лекарственного препарата, достигающая системного кровотока после внесосудистого введения. Выражается в процентах.
Биологически активное вещество	название органических соединений, участвующих в регуляции каких-либо функций организма, оказывающих специфическое действие (ферменты, гормоны, витамины, медиаторы и др.).
Биотрансформация	совокупность химических изменений ЛС в организме.
Биофармация	раздел фармации, изучающий влияние физико-химических свойств, лекарственной формы и технологии приготовления лекарств на биологическое действие лекарственных веществ.
Биоэквивалентность лекарственных препаратов	два лекарственных препарата являются биоэквивалентными в тех случаях, когда дают одинаковую концентрацию действующих веществ в крови и тканях организма при введении препаратов в равной дозе.
Болюсная (ударная) доза	высшая разовая доза, назначаемая больному для создания максимальной концентрации ЛС в плазме крови или органе-мишени.
Взаимодействие лекарственное	процесс взаимодействия двух или трёх ЛС на этапе абсорбции, транспорта, метаболизма или элиминации из организма.
Высшая разовая доза	максимальная доза ЛС, однократное назначение которой не причиняет вред здоровью пациента.
Высшая суточная доза	максимальная доза ЛС, назначение которой в течение суток не причиняет вред здоровью пациента.
Генерические лекарственные препараты	копии оригинальных препаратов, которые выпускаются после истечения срока действия патента на оригинальный препарат: <ul style="list-style-type: none"> • содержат то же активное вещество, что и оригинальный лекарственный препарат • идентичны оригинальному лекарственному препарату по силе действия • имеют ту же лекарственную форму и путь введения, что и оригинальный лекарственный препарат • имеют те же показания к применению, что и оригинальный лекарственный препарат

	<ul style="list-style-type: none"> • биоэквивалентным оригинальному лекарственному препарату
Гиперреактивность (гиперчувствительность)	повышенная реакция больного на обычную дозу лекарственного средства.
Доза	количество ЛС, выраженное в весовых, объёмных или условных биологических или радиоактивных единицах.
Доза максимально переносимая	наибольшая доза ЛС, назначение которой сопровождается симптомами отравления, но не приводит к гибели пациента.
Доклинические испытания лекарственных средств	это химические, физические, биологические, микробиологические, фармакологические, токсикологические и другие экспериментальные исследования с целью получения научными методами оценок и доказательств эффективности и безопасности лекарственных средств, не включающее экспериментов на человеке. Доклинические исследования осуществляются в лаборатории (в пробирке или на животных) с целью определения токсичности препарата и его специфической активности (воздействия на конкретное заболевание).
Идиосинкразия	генетически обусловленная повышенная чувствительность к определенным веществам (в т.ч. небелковой природы, например, к йоду) или воздействиям. Часто возникает после первого контакта с раздражителем. Проявления: отек кожи, крапивница и др.
Канцерогенность	способность веществ вызывать развитие злокачественной опухоли.
Клиренс	величина, характеризующая скорость выведения ЛС из организма человека. При его уменьшении концентрация препарата в крови и тканях постепенно увеличивается, что в большинстве случаев приводит к возникновению нежелательных побочных эффектов.
Ксенобиотик	чужеродное для организма химическое вещество.
Кумуляция	накопление вещества в организме.
Курсовая доза	среднее суммарное количество ЛС, необходимое для лечения какого-либо патологического состояния.
Лекарственная непереносимость	индивидуальная сверхчувствительность, выражающаяся в развитии токсических эффектов при применении препарата в терапевтической дозе.
Лекарственное вещество	индивидуальное химическое соединение или биологическое вещество.
Лекарственное вещество (действующее вещество, субстанция)	биологически активные вещества, которые могут изменять состояние и функции организма или имеют профилактическое, диагностическое или

	лечебное действие и используются для производства готовых лекарственных средств
Лекарственное взаимодействие	Изменение действия одного лекарственного препарата на фоне одновременного и предшествующего применения другого.
Лекарственное средство (лс)	вещество или их смесь природного, синтетического или биотехнологического происхождения, которые используются для лечения или профилактики и диагностики заболеваний людей или изменения состояния и функции организма
Лекарственный препарат	лекарственное вещество в готовой лекарственной форме
Максимальная терапевтическая доза	максимальная доза ЛС, назначение которой не причиняет вреда здоровью пациента.
Международное непатентованное название	утверждается официальными органами здравоохранения и используется в национальных и международных фармакопеях
Минимальная (пороговая) терапевтическая доза	минимальная доза ЛС, оказывающая терапевтическое действие.
Минимальная бактерицидная концентрация (МБК)	Наименьшая концентрация антибиотика, которая при исследовании <i>in vitro</i> вызывает гибель 99,9% микроорганизмов от исходного уровня в течение определенного периода времени, бактерицидные (МБК) в отношении популяции микроорганизмов в целом. Измеряется в мкг/мл или мг/л.
Минимальная подавляющая концентрация (МПК)	Наименьшая концентрация антибиотика, способная подавить видимый рост микроорганизма <i>in vitro</i> . Измеряется в мкг/мл или мг/л.
МПК50	Минимальная подавляющая концентрация антибиотика для 50% исследованных штаммов. Измеряется в мкг/мл или мг/л.
МПК90	Минимальная подавляющая концентрация антибиотика для 90% исследованных штаммов. Измеряется в мкг/мл или мг/л.
Мутагенность	способность вещества вызывать изменения генетического аппарата и передачу изменённых свойств по наследству.
Объём распределения (Vd)	величина, определяющая степень проникновения препарата в органы и ткани. Жирорастворимые препараты имеют большой объём распределения, водорастворимые - малый.
Оригинальные (брендовые) лекарственные препараты	препараты, которые имеют (имели) патентную защиту; исключительная собственность компании, которая их разработала и (или) имеет лицензию на его производство.
Перекрестная резистентность (ПР)	Резистентность микроорганизма к антимикробным препаратам одного химического класса (например, к нескольким представителям аминогликозидов, нескольким фторхинолонам и т.д.).
Период полувыведения ($T_{1/2}$)	Время, в течение которого концентрация лекарственного препарата в организме снижается на 50%. Знание этой величины позволяет определить интервал между приёмами препарата.

Побочное действие	способность вещества одновременно с основным терапевтическим эффектом оказывать нежелательное или вредное влияние.
Пограничные значения (ПЗ)	Пограничные значения диаметров зон подавления роста микроорганизмов или МПК антибиотиков, в соответствии с которыми штаммы подразделяют на три категории: чувствительные, умереннорезистентные и резистентные.
Постантибиотический эффект	Временное прекращение размножения микроорганизмов (в сравнении с контрольной популяцией, содержащей такое же число микроорганизмов) после ограниченного периода воздействия антибиотика. Измеряется в единицах времени - минутах или часах (мин и ч).
Привыкание	пониженная реакция организма на повторное применение вещества.
Резистентный микроорганизм	Микроорганизм считается резистентным к антибиотику, если он имеет механизмы резистентности к данному препарату, и при лечении инфекций, вызванных этим возбудителем, нет клинического эффекта от терапии даже при использовании максимальных терапевтических доз антибиотика.
Связь с белками плазмы крови	связь между фармакологическим веществом и белками плазмы крови, обеспечивающая равновесие между свободной и связанной фракцией ЛС.
Синдром отмены	развитие отрицательного фармакодинамического действия при быстрой отмене лекарства после курсового лечения, часто проявляется обострениями заболевания, по поводу которого назначался данный препарат.
Скорость всасывания	постоянная величина, показывающая, какая часть действующего вещества попадает в кровь за определённый период времени.
Смах	максимальная концентрация после применения препарата.
Средняя терапевтическая доза	доза ЛС, оказывающая терапевтическое действие у большинства пациентов. Как правило, средняя терапевтическая доза составляет 1/3-1/2 максимальной терапевтической дозы.
Субстанция	вещество растительного, животного, микробного или синтетического происхождения, обладающее фармакологической активностью и предназначенное для производства и изготовления лекарственных препаратов.
Тахифилаксия	снижение фармакологического эффекта при повторном применении препарата в течение короткого времени.
Терапевтический лекарственный мониторинг (ТЛМ)	Определение концентрации лекарственного препарата в крови в различные промежутки времени после введения в организм в целях установления соответствия её терапевтическому диапазону и выработки рекомендаций по коррекции режима дозирования.
Тератогенность	способность вещества нарушать развитие тканей и органов плода и приводить к возникновению

	врождённых уродств при использовании в период беременности.
Т _{max}	время достижения максимальной концентрации после применения препарата.
Токсичность	свойство ЛС вызывать нежелательные биологические эффекты при назначении в дозах, превышающих лечебные.
Торговое (фирменное) название	название, которое является коммерческой собственностью фармацевтической фирмы
Умеренно-резистентный микроорганизм	Микроорганизм считается умеренно-резистентным к антибиотику, если по своей чувствительности он занимает промежуточное положение между чувствительными и резистентными штаммами, и при лечении инфекций, вызванных этим возбудителем, хорошая клиническая эффективность наблюдается только при использовании высоких терапевтических доз препарата, или при локализации инфекции в месте, где антибиотик накапливается в высоких концентрациях.
Фармакодинамика	наука, изучающая особенности действия ЛС на организм.
Фармакокинетика	наука, изучающая поведение ЛС в организме человека: процессы абсорбции, распределения, метаболические превращения в печени и других органах и тканях, а также элиминацию из организма.
Фармакотерапия	совокупность методов лечения, основанных на применении лекарственных средств.
Чувствительный микроорганизм	Микроорганизм считается чувствительным к антибиотику в том случае, если у него нет механизмов резистентности к антимикробному препарату, и при лечении стандартными дозами антибиотика инфекций, вызванных этим возбудителем, отмечается хорошая терапевтическая эффективность.
Эквивалентность терапевтическая	достижение одинакового терапевтического результата при применении различных препаратов или различных лекарственных форм одного и того же препарата.
Эквивалентность химическая	соответствие препарата по химическим и физическим свойствам государственному стандарту.
Экскреция	Выведение лекарственного препарата и/или его метаболитов из организма без дальнейшего изменения их химической структуры.
Элиминация	процесс выведения ЛС из организма. Знание путей элиминации, в основном почечного и печёночного (с жёлчью, кишечным содержимым), имеет важное практическое значение. При малейшем нарушении деятельности почек дозу ЛС, выведение которого целиком зависит от их функций, необходимо строго корректировать, увеличивая интервалы между приёмами.
Эффлюкс	Механизм антимикробной резистентности, заключающийся в активном выведении антибиотиков из микробной клетки.

Цитохром P450 (CYP)	Ферментативная система цитохрома P450 участвует в окислении многочисленных соединений, как эндогенных, так и экзогенных. Ферменты этой группы играют важную роль в обмене стероидов, желчных кислот, ненасыщенных жирных кислот, фенольных метаболитов, а также в нейтрализации ксенобиотиков (лекарств, ядов, наркотиков). У человека выявлено 57 генов и более 59 псевдогенов системы цитохрома P450. Они подразделяются на 18 семейств и 43 подсемейства.
Цитотоксичность	Повреждающее действие веществ на организм путем формирования глубоких структурных и функциональных изменений в клетках, приводящих к их гибели.
Синдром обкрадывания	Общее название клинических синдромов, обусловленных неблагоприятным перераспределением крови между органами и тканями через коллатерали, приводящим к возникновению или усугублению их ишемии.
Бронходилатация	Увеличение просвета бронхов в результате расслабления гладкой мускулатуры.
Бронхоконстрикция	Пароксизмальное нарушение бронхиальной проходимости (бронхоспазм), вызванное различными причинами.
Адренорецепторы	представляют собой рецепторы, которые реагируют на адренэргические вещества. Адренорецепторы представляют собой рецепторы, сопряжённые с G-белком (синонимы - семиспиральные рецепторы или серпентины). Указанные рецепторы составляют огромное семейство трансмембранных рецепторов. Реагируют на катехоламины, адреналин и норадреналин. Классифицируют ряд групп рецепторов, которые имеют существенные различия по локализации, физиологическим и фармакологическим эффектам, а также сродству к различным лекарственным веществам. В настоящее время выделяют: альфа 1, альфа 2, бета 1, бета 2, бета 3 адренорецепторы ($\alpha 1$ -, $\alpha 2$ -, $\beta 1$ -, $\beta 2$, $\beta 3$ -рецепторы).
Адренорецепторы типа $\alpha 1A$ (альфа 1A рецепторы)	располагаются в шейке мочевого пузыря, предстательной железе и мочеиспускательном канале. При стимуляции адренорецепторов вида $\alpha 1A$ (альфа 1A) происходит сокращение гладких мышц мочевыводящих органов, возможна ретенция мочи при болезнях простаты. Воздействие препаратов блокаторов рецепторов типа $\alpha 1A$ — (альфа 1A) приводит к улучшению мочеиспускания и расслаблению гладких мышц уретры.
Адренорецепторы типа $\alpha 1B$ (альфа 1B рецепторы)	локализованы в артериолах, при их стимуляции отмечается сужение артериол, что приводит к повышению артериального кровяного давления (АД). При воспалении мягких тканей проницаемость сосудов снижается. Блокаторы указанного типа рецепторов приводят к вазодилатации и гипотензии.

Адренорецепторы типа $\alpha 2$ (типа $\alpha 2$ рецепторы)	располагаются в нервно-мышечных синапсах. Их стимуляция приводит к снижению артериального давления, блокада их сопровождается артериальной гипертензией.
Адренорецепторы типа $\beta 1$ (бета1 рецепторы)	расположены в миокарде и почках. При стимуляции миокардиальных рецепторов возрастает сила и частота сердечных сокращений, стимуляция функции проводимости при повышении риска нарушений сердечного ритма. Блокаторы $\beta 1$ адренорецепторов приводят к ослаблению силы, снижению частоты сердечных сокращению, замедляют проводимость кардиоимпульса по проводящей системе сердца, снижению риска развития фатальных аритмий. Стимуляция почечных адренорецепторов типа $\beta 1$ усиливает продукцию ренина за счет стимуляции ренин-ангиотензин-альдостероновой системы - РААС с развитием артериальной гипертензии.
Адренорецепторы типа $\beta 2$ (бета2 рецепторы)	расположены в бронхиолах и печени. Стимуляция бронхиальных рецепторов приводит к расширению бронхиол. Блокаторы адренорецепторов приводит к спазму бронхиол, бронхоспазму. Стимуляция печеночных $\beta 2$ -адренорецепторов стимулирует гликогенолиз (распад гликогена с повышением концентрация глюкозы в крови). Блокаторы $\beta 2$ - рецепторов обладают гипогликемическими свойствами.
Адренорецепторы типа $\beta 3$ (бета3 рецепторы)	расположены в жировой ткани, их стимуляция стимулирует липолиз с развитием гиперлипидемии. Блокаторы $\beta 3$ – адренорецепторов приводят к снижению уровня липидов в сыворотке крови.
H1-рецепторы	H1-рецепторы находятся в клетках гладкой мускулатуры, внутренней оболочки сосудов и в нервной системе. Их раздражение вызывает внешние проявления аллергии (бронхоспазм, отек, высыпания на коже, боли в животе и др.). Действие противоаллергических средств – антигистаминных препаратов состоит в блокировании H1-рецепторов и устранении влияния на них гистамина.
H2-рецепторы	H2-рецепторы содержатся в мембранах париетальных клеток желудка (тех, которые вырабатывают соляную кислоту). Препараты из группы H2-блокаторов используются в лечении язвенной болезни желудка, поскольку подавляют продукцию соляной кислоты. Существует несколько поколений подобных лекарственных средств (циметидин, фамотидин, роксатидин и др.).

НЗ-рецепторы	НЗ-рецепторы находятся в нервной системе, где принимают участие в проведении нервного импульса. Эффекты: подавление высвобождения нейромедиаторов (ГАМК, ацетилхолина, серотонина, норадреналина). Воздействием на НЗ-рецепторы мозга объясняется успокаивающее влияние димедрола (иногда этот побочный эффект используют в качестве основного). Нередко данное действие является нежелательным – например, при вождении транспорта необходимо учитывать возможную сонливость и снижение реакции после приема антиаллергических средств.
Аэролайзер	Ингалятор, в качестве лечебного вещества используется порошок находящийся в капсулах, которыми необходимо "заряжать" аэролайзер. В процессе использования аппарата происходит повреждение оболочки капсулы и распыление содержащегося в ней лечебного порошка прямо в лёгкие.
Аэрозоль	Аэрозоль — лекарственная форма, представляющая собой растворы, эмульсии, суспензии лекарственных веществ, находящиеся под давлением вместе с пропеллентами в герметичной упаковке, снабжённой клапанно-распылительной системой (дозировочной).
Спирометрия	метод исследования функции внешнего дыхания, включающий в себя измерение объёмных и скоростных показателей дыхания (ОФВ1, ФЖЕЛ)
Пикфлуометрия	метод измерения максимальной скорости воздушного потока при форсированном (усиленном) выдохе, или пиковой скорости выдоха (ПСВ).